Załącznik nr 1
do Regulaminu stypendialnego

Wniosek o stypendium socjalne

imię i nazwisko studenta…….

Rodzaj studiów*	S	N	Nr albumu	Rok studiów	Rok akademicki	Nr PESEL
kierunek						
Adres stałego zamieszkania						
Adres e-mail : Tel.						

PROSZĘ O PRZYZNANIE:

- ❑ **Stypendium socjalnego**
- ❑ **Stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości z tytułu szczególnie uzasadnionego przypadku (np. z tytułu zamieszkiwania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki)**

Adres tymczasowego zamieszkania w miejscu studiów:

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dziekanatu o zmianach w sytuacji materialnej mojej rodziny.

Student ma ustawowy obowiązek niezwłocznego powiadomienia uczelni o wystąpieniu okoliczności powodującej utratę do świadczenia (uzyskania tytułu zawodowego magistra, magistra inżyniera, albo równorzędnego, lub upływu okresu przysługiwania świadczenia)

Data i podpis studenta: .....

proszę o dokonanie przelewu świadczeń na rachunek bankowy

nazwa i banku ……..., nr rachunku:

……...

(data i podpis studenta)

Oświadczam że:

1) ukończyłem(am)*/nie ukończyłem(am)* **studia I stopnia**

.....……..……

(wpisać nazwę uczelni w przypadku ukończenia studiów)

2) ukończyłem(am)*/nie ukończyłem(am)* **studia II stopnia/jednolite studia magisterskie**

.....

(wpisać nazwę uczelni w przypadku ukończenia studiów)

3) studiowałem(am) …….semestrów na studiach I stopnia *

……

(wpisać nazwę uczelni w przypadku ukończenia studiów)

4) studiowałem(am)…….semestrów na studiach II stopnia *

……

(wpisać nazwę uczelni w przypadku ukończenia studiów)

**wlicza się wszystkie rozpoczęte semestry na studiach w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopu od zajęć*

5) Studiuję/nie studiuję* równocześnie na drugim kierunku studiów w, jeżeli tak proszę podać:
nazwa Uczelni……..
wydział……*kierunek:*…….
tryb i rok studiów **(studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie)**…….
przewidziany regulaminem uczelni planowany termin ukończenia studiów:……
oświadczam, że nie złożyłem wniosku o stypendium na w/w uczelni , nie otrzymuję stypendium socjalnego na w/w uczelni *

……
(data i podpis studenta)

Wyliczenie średniego miesięcznego dochodu netto na jednego członka rodziny – SKŁAD OSOBOWY RODZINY

Lp.	Nazwisko	Imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa
Średni miesięczny dochód netto na jedną osobę w rodzinie (pkt. 7)				

Do wniosku załączam:

❑ **Urząd skarbowy – dochód**	Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodach
❑ **Urząd Skarbowy – ryczałt**	Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości należnego zryczałtowanego podatku dochodowego
❑ **Oświadczenie – działalność gospodarcza**	Oświadczenie o dochodzie osiąganym z pozarolniczej działalności gospodarczej, rozliczanej na zasadzie ryczałtu ewidencjonowanego lub karty podatkowej
❑ **Oświadczenie – dochód nie opodatkowany**	Oświadczenie o wysokości otrzymywanych dochodów nie podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym .
❑ **ZUS – zaświadczenie**	Zaświadczenie z ZUS potwierdzające wysokość opłaconych składek (za cały rok - dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą.
❑ **ZUS – wyrejestrowanie działalności gospodarczej**	Zaświadczenie z ZUS potwierdzające wyrejestrowanie działalności gospodarczej dla .....
❑ **Urząd Gminy**	Zaświadczenie z Urzędu Gminy o wielkości gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych
❑ **Urząd Pracy**	Zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej, wraz z informacją o wysokości pobieranego zasiłku (netto)
❑ **Wyrok sądowy / ugoda sądowa**	Kserokopia wyroku sądowego lub ugody sądowej z podaną wysokością alimentów.
❑ **Komornik**	Zaświadczenie od komornika o bezskuteczności egzekucji komorniczej zasądzonych alimentów.
❑ **Świadectwo pracy**	Świadectwo pracy lub inny dokument potwierdzający utratę pracy (zawierający datę)
❑ **Zaświadczenie od pracodawcy**	Zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu, z wyszczególnieniem od kiedy jest zatrudniony oraz wysokość miesięcznego wynagrodzenia netto ,potrąconych składkach na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczeniu zdrowotnym
❑ **Decyzja ZUS o przyznaniu**	Decyzja ZUS o przyznaniu renty, emerytury, renty rodzinnej dla
❑ **Decyzja ZUS o utracie**	Decyzja ZUS o utracie prawa do renty, emerytury, renty rodzinnej
❑ **Akt urodzenia**	Kserokopia aktu urodzenia dla.....
❑ **Akt ślubu**	Kserokopia aktu ślubu dla.....
❑ **Akt zgonu**	Kserokopia aktu zgonu dla.....
❑ **Zaświadczenie o nauce**	Zaświadczenie o pobieraniu nauki

❑ **Miejsce tymczasowego zamieszkania**	Dokumenty potwierdzające miejsce tymczasowego zamieszkania studenta w miejscu studiów (m.in. umowa najmu, oświadczenie studenta) – dotyczy osób starających się o stypendium mieszkaniowe.
❑ **Zaświadczenie z MOPS / GOPS**	W przypadku dochodu na osobę w rodzinie studenta nie przekraczającego 600zł do wniosku KONIECZNIE załączyć należy zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o sytuacji dochodowej i majątkowej studenta i rodziny.

**Zaznaczyć właściwe*

Wyliczenie rocznego dochodu netto rodziny studenta

1. Dochody członków rodziny osiągnięte w roku kalendarzowym .....

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Dochody netto (w zł) **Wpisuje się dochód po odliczeniu podatku należnego, składek na ubezpieczenia społeczne oraz sumy składek na ubezpieczenie zdrowotne.**						ogółem
		opodatkowane na zasadach ogólnych*	Liczba mcy uzyskiwania dochpodu	opodatkowane zryczałtowanym podatkiem dochodowym	Liczba mcy uzyskiwania dochpodu	(inne) nieopodatkowane podatkiem dochodowym	Liczba mcy uzyskiwania dochpodu	
	Razem							

2. Miesięczny dochód rodziny w roku .....** .....zł.

3. Alimenty świadczone na rzecz innych osób w roku .....** .....zł. miesięcznie

4. Dochód utracony z roku .....** ..... .zł. miesięcznie

5. Dochód uzyskany z roku ..... ** .....zł. miesięcznie

6. Miesięczny dochód rodziny po odliczeniu zobowiązań oraz utraty dochodu wykazanych w pkt 2 - 4
.....zł

7. Miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę .....zł

Załączone zaświadczenia

1……

2……

3……

4……

1. Zaświadczenie właściwego Urzędu Skarbowego jest wymagane dla każdej osoby we wspólnym gospodarstwie domowym, która ukończyła lat 18, w tym również dla studenta wnioskodawcy.
2. Gdy rodzina studenta uzyskuje dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego wymagane jest zaświadczenie z Urzędu Gminy lub nakaz płatniczy, określający wielkość gospodarstwa rolnego, wyrażoną w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni.
3. Dla uczącego się rodzeństwa, które ukończyło 18 lat, a nie osiągnęło 26. roku życia (lub do ukończenia 26. roku życia, jeśli przypada on na ostatni rok studiów) należy dostarczyć zaświadczenie o pobieraniu nauki.
4. Zobowiązania oraz utratę lub uzyskanie dochodu, wykazane w punktach 3 – 5 należy udokumentować.

5. **W przypadku dochodu na osobę w rodzinie studenta nie przekraczającego 600 zł do wniosku KONIECZNIE** załączyć należy zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub centrum Usług socjalnych o korzystaniu w roku złożenia wniosku ze świadczeń z pomocy społecznej przez studenta lub jego rodzinę .
6. W przypadku wniosku o stypendium socjalne **w zwiększonej wysokości** należy opisać i udokumentować zaistnienie szczególnie uzasadnionego przypadku

Oświadczenie :

1.Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 k.k. oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania stypendium socjalnego są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym

……..

(data i podpis studenta)

Oświadczenie :

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 24.05.2018 r. o ochronie danych osobowych, art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) w celu i zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej

……..

(data i podpis studenta)

Zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000) zwaną dalej „ustawą" oraz art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) zwanego dalej „RODO", informuje się, że:

1 . Administratorem danych osobowych zawartych w umowie jest Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu, ul. Nowowiejska 69, 50-340 Wrocław, te. 71 322-19-48, adres e-mail: dziekanat@nwsm.pl

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez upoważnione w tym zakresie przez administratora osoby w celu wykonania umowy. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywanie w postaci teczki akt osobowych studenta w archiwum przez okres 50 lat.

4 . Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe .Niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora uniemożliwi zawarcie umowy.

5 . Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą tylko podmioty uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.

6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

7. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

……..

(data i podpis studenta)

Data złożenia wniosku……

Wniosek jest*:

- ❑ **niekompletny** ……
  (data złożenia podpis osoby sprawdzającej wniosek)
- ❑ **kompletny** ……
  *(data **przyjęcia** podpis osoby przyjmującej wniosek)*

Wezwanie do usunięcia braków wniosku dnia…….

……..

(podpis)

* zaznaczyć właściwe: **S** - stacjonarne lub **N** - niestacjonarne

**wypełnić drukowanymi literami

*** Wpisać rok, z którego dochód stanowi podstawę ustalania dochodu rodziny.